



Course Croisière des Ports Vendéens 2020

35^{ème} édition

Demande de licence

Validité : au

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / Sex :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Tel :

Email

Joindre un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la voile en compétition datant de moins d'un an à la date de la compétition et un chèque de 63,50 € à l'ordre du C.V.G.V